



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000  
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006  
Fax: 3971-6006 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
001606/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.50.99 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICINA Nº CONTA 3367

CRÉDOR 7657-SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LTDA CPF/CNPJ 01.304.128/0001-01  
ENDEREÇO Rua Uniao 1.201 Centro FONE Matinhos PR

LICITAÇÃO Pregao Presencial NÚMERO 33 SOLICITAÇÃO 642/2018 PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 08.03.18 08.03.18

VALOR ORÇADO 416.745,00 SALDO ANTERIOR 135.204,09 VALOR DO EMPENHO 100.800,00 SALDO ATUAL 34.404,09

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada.  Prazo de vigencia-04 meses contados a partir de 04/12/2017	100800,0000	100.800,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03385

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 100.800,00

CONFERENTE   
ALZABETINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_  
CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
BANCO \_\_\_\_\_

ORDENADOR DA DESPESA   
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 08/03/18  
LIQUIDAÇÃO 1/1

TESOUREIRO \_\_\_\_\_  
EMITENTE

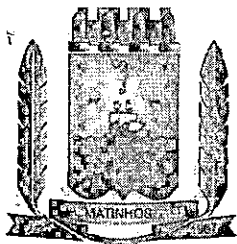
RECIBO  
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 1/1 \_\_\_\_\_  
NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

NF. 230  
NF. 246

R\$ 100.350,00  
12/11/2018

Saldo: 450,00



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000  
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006  
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
001606/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.50.99 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC N° CONTA 3367

CREADOR 7657-SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LTDA CPF/CNPJ 01.304.128/0001-01  
ENDERECO Rua Uniao 1.201 Centro CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Pregao Presencial NÚMERO 33 SOLICITAÇÃO 642/2018 PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 08.03.18 08.03.18

VALOR ORÇADO 416.745,00 SALDO ANTERIOR 135.204,09 VALOR DO EMPENHO 100.800,00 SALDO ATUAL 34.404,09

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos, clinica medica com especialidade em pediatria, para atendimento a crianacas neotanal ate 12 anos de idade no pronto Socorro, Maternidade e Centro Cirurgico do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, conforme demanda da Secretaria de Saude, que devera cumprir carga horaria em sistema de plantao presencial de 24 horas dia. Sendo que todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos sociais, indenizacoes e outras		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
 ALBETINA MARIA DERETTI  
 CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA

DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_

BANCO \_\_\_\_\_

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

EMITENTE

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 NOME/CPF

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012132 EMPENHO: 001606/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 052 339 39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC 03385  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

**Credor:** 7657 SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LTDA **CNPJ/CPF:** 01.304.128/0001-01  
**Licitação:** Pregao Presencia 33 Matinhos

**Objeto da Despesa:** DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 450,00**

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou  
 Fatura, ou  
 Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou  
 Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou  
 Ofício de Diária, ou  
 Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem.  
 No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 14 de Novembro de 2018.

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

**SERVIÇOS DE SAÚDE ZANICOTTI LTDA**

RUA UNIFLOR (CAIOBA), 1201 - AP 102  
 CEP: 83260-000 - Bairro: CAIOBA  
 Município: Matinhos - PR  
 E-mail: fiscal2@calixtocontabil.cnt.br  
 Fone: (00) 0000-0000

CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal  
 01.304.128/0001-01      \*\*\*\*      41643



Número da NFS-e

**201800000000258**

Data do Serviço  
**05/11/2018**

Código Verificador  
**f3bf398f**



**MUNICÍPIO DE MATINHOS/PR**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (41) 3971-6136 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

05/11/2018

Exigibilidade  
ISS

Exigível

Tributado no Município

Matinhos/PR

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

MUNICÍPIO DE MATINHOS

Matinhos/PR

Endereço

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO,22

Cidade

Matinhos

UF  
PR

Fone

(41) 3971-6136

CEP

83260-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

Inscrição Municipal

41879

Inscrição Estadual

E-mail

nfse@matinhos.pr.gov.br

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social

\*\*\*\*\*

CNPJ / CPF

\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal

\*\*\*\*\*

E-mail

Fone

Cidade

\*\*\*\*\*

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

EMPENHO 1606/18 E 313/18

138.600,00

2,00

2.772,00

Sim

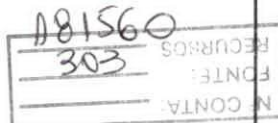
-R\$ 111.600,00

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA E NEONATOLOGIA NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES TOTAL DE 744 HORAS A UM PREÇO UNITÁRIO DE 150 REAIS A HORA.

-R\$ 27.000,00

ATENDIMENTO PEDIÁTRICO NAS UNIDADE BÁSICAS DE SAÚDE CENTRO, TABULEIRO I II E III, MANGUE SECO, SERTÃOZINHO, RIVIEIRA E FITIEP.

"TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: 16,33% (LEI 12.741/2012)."



Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

\*\*\*\*\*

CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Import. 0,00
--------------	----------------	---------------------------	--------------	-------------	-------------	-------------------	---------------------------

Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 138.600,00	Valor do ISSQN Retido 2.772,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
------------------------------------	--------------------------------	---	-----------------------------------	------------------------------	---------------------------------

Valor Total da NFS-e      138.600,00

Valor Líquido da NFS-e      133.749,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$5544,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$18641,70; Total Aprox: R\$24185,70. Fonte: IBPT.  
 IR Retido: R\$2.079,00



Consulta realizada em 05/11/2018 às 13:59:52.

Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal)



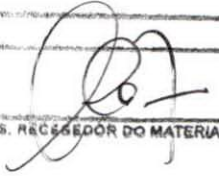
ATESTO QUE OS: ( ) MATERIAS  SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO:

EM 0044118

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL



ATESTO QUE OS: ( ) MATERIAS  SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO:

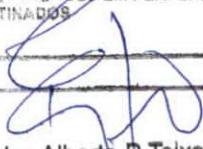
EM 01118

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Carlos Alberto P. Teixeira  
Diretor Geral

Decreto nº 342/2017



ATESTO QUE OS: ( ) MATERIAS  SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

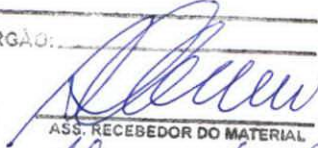
DE INTERESSE DO ÓRGÃO:

EM 071118

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Alexandre Bruno S. Oliveira





**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012134 EMPENHO: 005477/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 057 339 34.00.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 7657 SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LTDA      **CNPJ/CPF:** 01.304.128/0001-01  
 Matinhos

**Licitação:** Registro de Prec 33

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE  
**Valor da Liquidação: R\$** 138.150,00 (cento e trinta e oito mil cento e cinquenta \*\*  
 reais\*\*\*\*\*

**Retenções:** ISS 2.772,00  
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 2.079,00

**Total das Retenções:** 4.851,00  
**VALOR LIQUIDO:** 133.299,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor ~~bruto é R\$~~ 138.150,00 (cento e trinta e oito mil cento e cinquenta \*\*reais\*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

4.851,00  
 Matinhos, 14 de Novembro de 2018.